

目黒区長 宛て

目黒区家事育児サポーター利用費助成金交付申請書兼請求書

目黒区家事育児サポーター利用費助成事業実施要綱第6条の規定に基づき、次のとおり助成金の交付を申請します。

請求金額	円	利用した家事育児サポーター	
------	---	---------------	--

《請求金額内訳》

・プランニング

年 月 日	円
-------	---

・支援サービス

年 月～ 年 月分	(利用時間) 時間	×	1時間当たり	(上限2,000円) 円	=	合計金額	円
計	時間	+	前回までの累計	時間	=	時間	

フリガナ 申請者(利用者) 氏名	フリガナ 子ども氏名
生年月日	生年月日
年 月 日(歳)	年 月 日(歳)
住所	
初めての お子さんですか	<input type="checkbox"/> 第一子 <input type="checkbox"/> 第二子以降 → 上のお子さん
	生年月日 年 月 日(歳)
保育サービス等の 利用状況	赤ちゃんが出生した時点で上のお子さんが3歳以上のご家庭にお尋ねします。 赤ちゃんが保育サービスまたベビーシッター等を利用する予定はありますか。
	利用の有無 名称 利用期間
	有・無
振込先 金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合
	本店 店番号 支店 出張所
口座の種類	普通 当座 口座番号
フリガナ 口座名義人	

※振込先の記載に誤りがあると、助成金を振り込むことができません。正確に記入してください。

この申請の審査にあたり、目黒区が住民基本台帳及び家事育児サポーターへ利用状況、支払い状況等を確認することに同意します。

なお、請求金額は、上記の口座に振り込んで下さい。

年 月 日

目黒区長 宛て 申請者(利用者) 住 所

氏 名(自署)

電 話

申請者と口座名義人が異なる場合は、下欄の委任状に記入が必要となります。

私は、上記口座名義人に助成金受取を委任いたします。

年 月 日

申請者(利用者) 氏 名(自署)

- 助成金額は、支援サービス1時間(1時間未満は切捨て)につき上限2,000円。プランニングは、1回限り1,000円。
- 支援サービスは、出産の日から6か月以内の期間で、30時間(多胎出産の場合は、60時間)が限度です。
- プランニングは、産前の利用から助成対象です。
- 出産前に提出される場合または住民基本台帳による母子関係の確認ができない場合は、母子手帳の写しをご提出ください。
- 申請書の提出期限
 - ・サービス利用最終日または上限時間に達した日から、**30日以内**にご申請ください。
 - ・プランニングのみのご利用の場合は、出産の日または出産予定日から、半年以内にご提出ください。
- 区と提携している家事育児サポーターによる支援サービス、プランニングに限ります。お試しサポート、ベビーシッターは対象外。

(裏面)

支援サービス等利用証明書

家事育児サポーター記入欄 ※家事育児サポーターごとに提出してください。

プランニング	年 月 日	円			
支援サービス (ベビーシッター、お試しサポートは対象外。)					
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
1日の利用____時間	年 月 日	円	1日の利用____時間	年 月 日	円
支援サービス計 1時間当たり 円 × 時間 = 円					
領収金額					円 プランニング+支援サービスの合計額

上記の通り領収したことを証明いたします。

年 月 日

目黒区長 宛て 家事育児サポーター 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____